

附件 2

介绍劳动力人员花名册

申领机构（盖章）

用人单位（盖章）

序号	姓名	身份证号码	性别	户籍	劳动合同 起止时间	职工社会保险 缴纳起始时间	补贴金额

备注：此表一式两份